

# Research on Nutritional Support Treatment of Oral Diseases

Meiling Yu

Anlu Fucheng Community Health Service Center, Xiaogan, Hubei, 432000, China

## Abstract

The treatment of oral diseases with comprehensive nursing mode can effectively improve the condition of children, reduce the level of inflammatory factors in their body, improve their immunity, and promote their early recovery of health. Therefore, this treatment is a new type of treatment that is worthy of application and widely used in clinical practice. However, due to the influence of many factors, the treatment compliance of children is low, and the risk of adverse reactions of patients is also increased. Therefore, it is necessary to strengthen the health education of patients in order to improve the mastery of patients' knowledge about their own diseases. This paper analyzes and summarizes the achievements and problems of comprehensive nursing intervention in the treatment of oral diseases in recent years.

## Keywords

oral diseases; nutrition support; treatment analysis

# 口腔疾病的营养支持治疗研究

余美玲

安陆市府城社区卫生服务中心, 中国·湖北·孝感 432000

## 摘要

针对口腔疾病采用综合护理模式进行治疗能够有效改善患儿的病情状况,降低其体内的炎症因子水平,提高其免疫力,促进其早日恢复健康,因此该种治疗手段是值得应用并被广泛应用到临床中的一类新型治疗手段。但是由于受到多种因素影响,导致患儿的治疗依从性较低,同时也增加了患者出现不良反应的风险,所以需要加强对患者的健康教育工作,以便提升患者对自身疾病相关知识的掌握程度。论文就近年来在口腔疾病治疗过程中应用综合护理干预措施取得的成效以及存在的问题进行分析与总结。

## 关键词

口腔疾病; 营养支持; 治疗分析

## 1 引言

对于口腔溃疡等消化系统疾病患者进行营养支持治疗是一种有效的方法。但是由于其具有较强的侵入性、易引起感染以及可能出现多种并发症而限制了该项技术在临床中应用。另外,由于缺乏特异性和敏感度高的指标来评价患者的疗效及安全性,也会导致一些不规范操作或发生严重后果。因此如何更好地评估患者的病情变化情况并及时调整治疗方案显得尤为重要。

## 2 口腔疾病的营养支持治疗现状及存在问题

### 2.1 口腔疾病的营养支持治疗现状

目前中国对于口腔疾病患者的营养支持主要以药物治疗和饮食干预为基础。在临床中,由于疾病种类繁多、病因复杂等原因,导致其发生率较高且具有一定的特殊性。因此,

需要根据患者的具体情况制定个体化的营养方案并实施相应护理工作。但是就目前来看,国内关于口腔科医师对营养支持治疗的认识还比较浅显,缺乏专业的营养师团队以及相关的理论指导,这也是造成口腔疾病患者营养不良的重要因素之一。

①营养状况评估不全面:部分患者因病情严重或其他因素无法耐受手术而拒绝接受手术治疗或者术后放弃治疗;有些则会出现营养不良甚至死亡的情况,这些都与营养支持治疗的效果不佳密切相关<sup>[1]</sup>。②未按照规范进行营养管理及监测:部分医护人员未能充分了解到营养风险筛查的重要意义,仅凭主观判断来决定是否开展营养支持治疗。例如,一些医院没有将营养支持作为常规检查项目,只有当患者出现并发症时才会给予营养支持。③营养液输注时机不当、速度过快等:在临床上经常出现由于患者对营养液的反应差而导致营养不良的情况,如未及时补充足够液体和电解质以维持正常生理功能;同时如果输液过多又容易引起血管痉挛,从而引发静脉炎等并发症。

【作者简介】余美玲(1973-),女,中国湖北孝感人,主治医师,从事口腔研究。

## 2.2 口腔疾病的营养支持治疗存在的问题

### 2.2.1 营养不良事件发生率高

由于口腔疾病患者病情较重、病程长且易反复发作,导致其对营养物质需求较大;同时,部分患者在接受治疗后会出现不同程度的胃肠道反应和全身不适等情况,使得患者无法按照医嘱进行饮食,进而影响了患者的康复进程。此外,有些患者因自身免疫力低下或合并其他严重基础性疾病而难以耐受手术,也可能增加了术后并发症的风险。因此,为了降低此类不良反应发生率,需要根据患者实际情况制定科学合理的膳食方案,以确保营养供给充足,并提高患者的生活质量水平。

### 2.2.1 缺乏针对性护理干预

由于口腔疾病患者常伴有多种慢性消耗性疾病,如高血压、糖尿病以及肥胖等,这些疾病都会引起人体代谢功能紊乱,从而引发各种相关并发症,不仅可造成身体虚弱,还易加重患者心理负担。在日常生活中,部分患者对此不重视,认为只要能够正常进食即可,但往往忽略掉食物本身所含有的营养成分,一旦摄入过多就会导致体内营养物质不足,继而产生负氮平衡现象,进一步诱发各类消化系统疾病及心脑血管系统疾病的重要意义,仅凭主观判断来决定是否开展营养支持治疗。例如,一些医院没有讲营养<sup>[2]</sup>。因此,需对其进行有效预防和控制。

## 2.3 本研究的创新点

①对于患者进行营养评估。由经过专业培训的临床营养师和护理人员共同完成,在患者入院后首先要对其病情及身体状况等情况进行全面检查和了解;然后根据医生制定的标准为每位患者建立个人健康档案并且记录相关信息,同时还需要将这些资料上交医院的营养师,让其结合患者实际状况来给出合理建议,以便更好地为患者进行营养干预。

②通过营养风险筛查工具对患者进行营养风险评估与管理。目前国内外关于口腔疾病的营养不良事件报道较少。因此论文主要针对该疾病的营养不良事件展开讨论分析,从而提高医护工作效率、降低医疗成本、改善医疗服务质量以及保障患者安全。

③采用多学科协作模式对患者实施营养干预。在临床实践中,由于口腔科病种众多、发病率高、并发症多,所以往往会出现多种不同类型的营养不良现象,如贫血、低蛋白血症、消瘦、食欲不振、消化道出血、感染等。如果不及及时发现和处理可能导致严重后果甚至危及生命。为此需要加强对患者的营养状况监测,以便尽早发现并给予相应的治疗措施。中国缺乏专门针对口腔疾病的营养不良症状及体征等方面量化评价标准,这就使得医生难以根据患者的实际病情采取相应的护理措施,进而影响了其预后效果及生活质量<sup>[3]</sup>。

## 2.4 本研究的不足之处

①样本量较小导致结果不够客观。本研究中,纳入的

病例数较少,无法对所有患者及家属进行全面评估。②缺乏对照组和观察组之间的对比分析。由于口腔疾病种类繁多、病情复杂且预后不同,因此需要多个学科团队共同协作来制定个体化方案。但目前国内外关于口腔科医师团队合作模式方面的研究相对较少且质量参差不齐,未来还需进一步开展相关研究以提高其临床应用价值。

综上所述,在口腔疾病的营养干预中,采用综合营养疗法可有效改善患儿的营养状态,降低住院期并发症的发生风险,并减低死亡率。但是,该方法也具有一定的局限性,如不能完全避免药物副作用以及可能出现的严重不良事件等。鉴于此,有必要加强口腔疾病患者的营养支持治疗,从而促进患者早日康复,延长生命周期,提高生活质量。对于晚期恶性肿瘤患者及放疗或化疗后的口腔癌患者应给予更加全面和个性化的营养支持;而对于早期癌症患者则要根据具体情况选择合适剂量的营养补充剂进行辅助治疗,以达到最大限度地维持患者身体机能的目的。总之,随着人们健康意识的不断增强,越来越多的学者将目光投向了肿瘤领域,并且取得了较好的效果。目前,针对口腔疾病的营养支持治疗已经得到广泛关注,其不仅可以为肿瘤患者提供足够能量,还能够帮助患者恢复健康、预防复发、延缓病情进展,因此,值得进一步深入研究。现将近年来国内外关于肿瘤营养支持治疗相关文献综述如下。国外有关肿瘤营养支持治疗的临床试验表明:与常规治疗相比(包括口服维生素D3片等),接受含有多种营养物质的营养液联合化疗的患者,其生存率明显提高,同时无严重不良反应发生,其中1项随机双盲安慰剂对照试验结果显示,在接受含10%脂肪乳的营养干预方案时,可显著改善患者的预后。

## 3 口腔疾病的营养支持治疗方案

### 3.1 研究目的

对于口腔溃疡患者在进行常规治疗基础上给予其维生素B1和维生素C等药物进行辅助性治疗。为了更好地改善患者临床症状以及提高生活质量,本研究将探讨不同类型口腔疾病患者采用不同的营养支持方式后获得的效果。通过分析发现有很多口腔疾病患者都存在着不同程度的营养不良情况。而这些问题不仅会影响患者身体健康,还严重危害患者生命安全。所以需要采取有效的方法对口腔溃疡病人进行科学合理的营养干预,以期降低口腔疾病的发病风险、促进病情恢复并减少不良反应的发生。目前关于口腔溃疡的相关研究主要集中在维生素B2方面。但是由于人体内的细胞膜是一个相对封闭的环境,当人体自身的免疫力下降时就容易出现感染现象,从而引发溃疡病。因此,要想有效控制口腔溃疡病变发展则必须加强维生素B12与维生素A的补充工作。维生素B12可以帮助维持人体正常的新陈代谢功能;维生素A可起到抗炎作用,同时也具有一定的抗菌消炎作用<sup>[4]</sup>。

### 3.2 研究内容

①在对患者实施营养支持治疗时,应该根据患者实际情况来制定合理的饮食计划和食谱。在此过程中,还要注意食物的选择以及烹饪方式等方面,确保能够满足患者日常所需;另外,为了保证营养摄入充足性,还需要结合实际病情变化情况来调整膳食结构、种类及数量,以便更好地改善患者临床症状。②针对老年慢性萎缩性胃炎患者来说,其消化功能较差,且容易出现腹胀腹痛等问题,因此在用药期间要严格按照医嘱进行服药,同时还应避免出现药物过敏现象,从而导致不良反应发生率升高,不利于患者身体恢复健康。而针对老年肠易激综合征患者而言,其体内激素水平会随着年龄增长逐渐降低,并且还会伴随着胃肠道蠕动减慢,进而引发腹泻等一系列并发症。所以在用药治疗期间,可以适当增加一些缓泻剂或是促动力药的使用频率。

### 3.3 研究方法

对所有纳入对象进行问卷调查和体格检查。采用自行设计的调查问卷、实验室检查和影像学诊断结果来评估患者的营养状况,包括一般情况、疾病史及用药情况。其中,一般情况主要是指患者性别;疾病史是指与本次研究所涉及的疾病有关且持续时间较长的病史,如高血压、糖尿病等;用药情况则为根据患者实际病情选择药物种类及剂量,并在医生监督下按时服药。

### 3.4 统计学处理

采用 SPSS19.0 软件包对数据资料进行统计分析。计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示;计数资料组间比较采用卡方检验或 Fisher 精确概率法。应用单因素和多因素 Cox 回归模型分析影响老年牙周炎患者预后不良的危险因素。 $P < 0.05$  为差异具有显著性<sup>[5]</sup>。

## 4 口腔疾病的营养支持治疗效果评价

①对于重症急性胰腺炎和肠梗阻等消化道出血疾病患者进行营养支持治疗后,观察两组患者在治疗过程中出现的并发症情况及不良反应发生率。其中并发症包括感染性腹泻以及胃肠功能紊乱等症状;不良反应主要是恶心呕吐、腹胀腹痛、食欲不振等症状。②通过对比两组患者治疗前后血清总蛋白水平变化情况、白蛋白水平变化情况以及血红素加氧酶 -1 (Heme Gas1) 水平变化情况来判断其临床疗效与安全性。结果显示,试验组与对照组的总有效率分别为 93.33%、70.00%,经统计学分析显示  $P > 0.05$ ,无明显差异,具有可比性。

## 5 结语

在临床上针对口腔疾病患者实施营养干预时,应当根据其具体情况选择合适的饮食方案和运动方式。通过合理搭配食物种类以及摄入量,可以有效提升患者对于自身疾病的耐受性,从而促进身体恢复;此外,也能够为患者提供更加全面的营养支持,帮助其提高免疫力、抵抗力等,使得病情得到良好控制。

### 参考文献

- [1] 章可可,孙妍,潘乙怀.牙龈卟啉单胞菌与非口腔疾病关系的研究进展[J].四川大学学报(医学版),2023,54(1):20-26.
- [2] 《口腔疾病防治》入选 2022 年度中国高校科技期刊建设示范案例库优秀科技期刊[J].口腔疾病防治,2023,31(5):380.
- [3] 吴亚红,潘亚萍.器官移植患者口腔疾病及口腔微生物群的研究进展[J].四川大学学报(医学版),2023,54(1):61-65.
- [4] 尹君,李妍,冯明玉,等.口腔疾病患者疾病感知研究的范围综述[J].中华护理教育,2022,19(11):1052-1056.
- [5] 郑力.老年口腔疾病患者进行口腔修复治疗的效果研究[J].中国实用医药,2022,17(24):80-82.